

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA NADAL ACTIVO 2021/2021

Datos do/a menor

Nome e apelidos:	
Data de nacemento:	Curso:
Modalidade: <input type="checkbox"/> Programa completo <input type="checkbox"/> Días soltos, no caso de existir prazas vacantes: _____	
Observacións:	

Exencións (sinale cun x de ser o caso)

Casos de emerxencia social, unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais ao IPREM ou outra situación valorada tecnicamente polo Departamento de Servizos Sociais.	100%
---	------

Bonificacións (sinale cun x de ser o caso no recadro correspondente)

Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 1,5 veces o IPREM (806,76€)	80%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 2,5 veces o IPREM (1.344,6€)	70%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 4 veces o IPREM (2.151,36€)	50%
Unidades familiares con ingresos mensuais inferiores ou iguais a 6,5 veces o IPREM (3.495,96€)	35%
Condición de familia numerosa xeral	40%
Condición de familia numerosa especial	50%

- Cálculo IPREM (renda 2020): base imponible xeral (recadro 435) + base imponible de aforro (recadro 460) dividido entre 12 meses.

Datos do/a proxenitor/a titor/a legal:

Nome e apelidos:	DNI:
Teléfono de contacto 1:	Teléfono de contacto 1:
E-mail:	
Dirección:	

Prezo

60 euros programa completo, 10 euros días soltos.

Datos domiciliación bancaria:

O prezo total a pagar polo Programa NADAL ACTIVO será cargado na conta bancaria indicada polo proxenitor/a ou titor/a legal do/da menor. Mediante a firma da presente solicitude

Nome e apelidos do titular da conta:		DNI:	
Dirección:		Teléfono:	
IBAN			
E	S		

Documentación a presentar

- Declaración do IRPF do ano correspondente ou xustificante acreditativo de non ter que presentala, salvo que dita declaración fose presentada no ano en curso, respecto doutras actividades de conciliación.
- Documento acreditativo de familia numerosa ou familia monoparental (se é o caso)

Autorizacións:

AUTORIZO ás seguintes persoas maiores de idade a recoller ao neno/a na actividade .

Nome e apelidos	DNI	Parentesco

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE BOQUEIXÓN, con dirección LUGAR FORTE S/N, 15881 - A CORUÑA; CORREO@BOQUEIXON.ES.

1.- FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para facerlle partícipe da actividade promocionada descrita na presente solicitude, así como a xestión administrativa derivada da mesma.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con CONCELLO DE BOQUEIXÓN.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Co fin de promocionar as actividades organizadas polo Concello, gustaríanos que nos autorizase para utilizar as súas fotografías no noso Facebook, páxina web www.boqueixon.es Por favor, marque a casa que se axuste aos permisos que quere darnos:

Si, dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais/web mencionados

Non dou o meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais/web mencionados

PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse mentres non se solicite a supresión dos mesmos e durante o tempo necesario para dar cumprimento ás obrigacións administrativas.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular.

3.-DESTINATARIOS DE CESIÓNS: CONCELLO DE BOQUEIXÓN poderá ceder os seus datos de carácter persoal á empresa contratada para desenvolver a actividade, coa intención única de prestar o servizo para o que se lle contratou.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

CONCELLO DE BOQUEIXÓN dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Boqueixón a _____ de decembro de 2021

Asdo.

SR. ALCALDE –PRESIDENTE DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN